SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-

AREA PROTEGIDA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES			
DU Nº		CUIL / CUIT Nº	
Correo electrónico			
Teléfono			

DECLARACION DE DOMICILIO *(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)*

Domicilio Real							
Calle		Nº		Piso		Dto /Ofic	
Localidad		C.P.		Prov.			
Domicilio Especial Postal							
Calle		Nº		Piso		Dto /Ofic	
Localidad		C.P.		Prov.			

CATEGORIA DE GUIA CONFORME REGLAMENTO DE GUIAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES

☐	Guía de Turismo	☐	Guía de Turismo por excepción /Idoneos
☐	Guía de Sitio	☐	Guía de Bote a Remo
☐	Guía de Trekking	☐	Guías de Actividades en bicicleta
☐	Guía de Trekking en Selva	☐	Guías de Observadores de aves
☐	Guía de Trekking en Sierra	☐	Guía de Cabalgata y/o actividades ecuestres
☐	Guía de Trekking en Cordillera	☐	Guía de Pesca
☐	Guía de Montaña	☐	Guía de Rafting
☐	Guía de Alta Montaña	☐	Guía de Kayak de travesía
☐	Instructores de escalada en roca y hielo	☐	Guía de Canoa
☐	Guías de Caza deportiva	☐	

DOCUMENTACION PRESENTADA

- ☐ Fotocopia autenticada del DNI
- ☐ Foto color 4x4
- ☐ Certificado de Antecedentes Penales o Reincidencia expedido por la autoridad provincial correspondiente
- ☐ Constancia de CUIL / CUIT
- ☐ Certificado de Apto Médico
- ☐ Certificación de curso de Primeros Auxilios y Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)
- ☐ Seguros obligatorios según corresponda
  - ☐ Accidentes Personales
  - ☐ Responsabilidad Civil
- ☐ Título secundario
- ☐ Título terciario — Denominación — Institución
- ☐ Título universitario — Denominación — Institución
- ☐ Certificado de idioma — Especificar

Indicar cantidad de fojas adjuntas

Firma del Receptor

Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES

CURSO Y EXAMEN

Curso	☐ Participó	☐ Aprobó	Observaciones	_____
Examen	☐ Participó	☐ Aprobó	Observaciones	_____

REGISTRO DE DEUDAS	REGISTRO DE ANTECEDENTES CONTRAVENCIONALES
Fuente: ReNARI	Fuente: RRAEC
☐ No registrado	☐ No registrado
☐ Registrado sin deuda a la fecha	☐ Registrado sin antedecentes
☐ Con deuda (Pase a Dpto. de Adm.)	☐ Registrado con antecedentes (Pase a Dpto. de Adm.)

Fecha	Fecha
Firma	Firma